

※妊娠届出時には保健師等による面談を行っています。時間に余裕をもってお越しください。（所要時間30分程度）

# 妊 娠 届 出 書

太枠の中を記入してください（記載された個人情報、厳重に守られます）

交付番号 第 号

フリガナ 妊婦氏名		生年月日 年 月 日 年齢	昭和 平成 年 月 日 ( ) 歳
個人番号 (マイナンバー)		職 業	あり ( ) ・ なし
住 所	〒 浅口市		
電 話	( ) -	携帯電話	( ) -
妊娠週数	満 ( ) 週 ※届出日時点 (第 月)	出産予定日	令和 年 月 日
性病に関する 健康診断 (血液検査)	受けた ・ 受けていない	結核に関する 健康診断	受けた ・ 受けていない
診断した医師 又は助産師	施設名 所在地 〒 医師または助産師名		

母子保健法第15条の規定により、上記の通り届け出をします。  
また、届出書の情報を、必要に応じて母子保健サービスで実施する健康診査や、医療機関・公的機関との連携、  
災害時の支援等のために利用することに同意します（個人番号は非公開）。

浅口市長 様

令和 年 月 日 届出人氏名：

・妊婦本人

・その他：続柄 ( ) ※

※妊婦本人が来庁できない理由（体調不良・どうしても都合がつかない・その他） 注）裏面の委任状が必要です

- (注) (1) この届出書をもとに、保健師等が記入された電話番号に連絡することがあります。  
(2) 個人番号は母子保健法及び行政手続きにおける特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律に基づき  
利用し、それ以外の目的で利用することはありません。

## 【マイナンバー確認書類および本人確認書類について】

～妊娠届出には必ずお持ちください～

### ◆妊婦本人が来庁する場合（つぎの①②のいずれか）

- ①妊婦本人の「マイナンバーカード」
- ②妊婦本人の「個人番号の記載された住民票」および本人確認書類  
(顔写真付き公的な証明書1点、または顔写真付きでない公的な証明書2点)

### ◆代理人（妊婦本人以外）が来庁する場合 ※裏面をご覧ください

浅口市記入欄

事務 処理 欄	交付者名		住基確認	<input type="checkbox"/> 済	受付印
	妊婦のための支援給付及び浅口ママ・パパ応援給付金	<input type="checkbox"/> 申請済	<input type="checkbox"/> 後日申請（説明済）		
	赤ちゃん訪問同意書(寄島町に在住の人)	<input type="checkbox"/> 提出済	<input type="checkbox"/> 後日提出（説明済）		